

Ort, Datum

Just Fit Verwaltungs GmbH & Co. KG
Ernst-Heinrich-Geist-Str. 3-5
50226 Frechen

Ihr Name und Vorname
Ihre Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meiner Mitgliedschaft bei Just Fit

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Just Fit fristgerecht zum XX.XX.20XX.

(
Oder: Wegen der Beitragserhöhung zum XX.XX.20XX kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft außerordentlich zum Änderungszeitpunkt.
oder: Auf Grund meiner Schwangerschaft / meiner chronischen Erkrankung kündige ich hiermit die Mitgliedschaft fristlos. Anbei finden Sie ein Attest des behandelnden Arztes in Kopie.
oder: Wegen meines berufsbedingten Umzuges nach XY kündige ich hiermit die Mitgliedschaft außerordentlich zum XX.XX.20XX. Eine Kopie der Meldebescheinigung reiche ich Ihnen nach sobald ich Umgezogen bin.
)

Meine Mitgliedsnummer lautet: JF123456.

Hilfsweise kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Kündigungsbestätigung zukommen und teilen Sie mir den Beendigungstermin mit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname